

1809.

DISSE<sup>R</sup>TAT<sup>O</sup> IN<sup>A</sup>UG<sup>U</sup>R<sup>A</sup>LIS  
ANATOMICO-PATHOLOGICA

EXHIBENS

FUNGI DURAE MATRIS  
OBSERVATIONEM SINGULAREM

QUAM  
CONSENSU ET AUCTORITATE AM-  
PLISSIMI MEDICORUM ORDINIS

IN  
UNIVERSITATE CAESAREA LITERARUM  
DORPATENSI,

UT GRADUM  
DOCTORIS MEDICINAE  
RITE ADIPISCATUR,  
LOCO CONSUETO PUBLICE DEFENDET

A U C T O R

Alex. Balthasar Trümpy.  
PERNAVIENSIS.

---

DORPATI LIVONORUM.

TYPI<sup>S</sup> I. C. SCHUEENMANNI,  
TYPOGRAPHI ACACADEMICI.  
MDCCXXXIII.



DISERTATI  
OCCASIO

1733.

DISERTATIO  
ACADEMICO-ARTISTICO-  
MEDICO-CHIRURGICO

DE TUMORIBUS  
IN VENIS ET ARTERIIS.

AD DOCTORUM

IMPRIMATUR

haec dissertatio ea conditione, ut quum primum ty-  
pis excusa fuerit, quinque eius exempla collegio ex-  
plorandis libris constituto tradantur.

Dorpati Livon. die xviii. mens. Novbr. MDCCXXXIII.

*Dr. Fridericus Erdmann,  
Ord. Med. h. t. Decanus.*

DISERTATIO  
ACADEMICO-ARTISTICO-  
MEDICO-CHIRURGICO

DE TUMORIBUS  
IN VENIS ET ARTERIIS.

AD DOCTORUM

D 1746.13.

**VIRO**

**ILLUSTRISSIMO, EXPERIENTISSIMO,  
DOCTISSIMO,**

**JOANNI DE MURALT,**

*VERBI DIVINI MINISTRÓ APUD ECCLESIAM REFOR-  
MATAM, QVAM PETROPOLI EST, NEG-NON EQUITI;*

**FAUTORI PIE COLENDΟ.**

**PRO**

**INNUNERIS IN SE COLLATIS BENEFICIIS.**

**GRATA BENEFICIORUM MEMORIA**

**SUMMAQUE PIETATE,**

**HASCE QUALESCUNQUE PAGELLAS,**

**SACRAS ESSE VOLUIT**

**AUCTOR.**

### **Prooemium.**

*Cum, examine rigoroso feliciter superato,  
de themate dissertationis inauguralis se-  
cundum leges conscribendae et defendendae  
cogitare coepisset, satis facile in id, quod  
jam tractavi, incidi. Etenim mihi forte  
fortuna contigerat, ut adessem sectioni  
a Doct. Faehlmanno, viro doctissimo, in-  
stitutae, quae multa eximia et memoratu  
digna de morbo per aliquot temporis spa-  
tium ab eo tractato ostendit. Jam tum  
maxime cupiebam quae prodita erant sec-  
tione illa thema dissertationis meae eligere,  
et nunc quidem, duce viro illo humanissi-  
mo atque benigno, qui totum morbi illius  
decursum mecum communicavit, consilium  
meum exequi possum.*

*Quamquam minime credo me hisce in  
pagellis rem tam arduam, de qua tot tan-  
tique viri clarissimi et doctissimi inter se  
dissentiant accuratius illustrasse atque ex-  
planasse, tamen vel id me maximo afficiet*

*gaudio, si legibus academicis hoc opusculetum sufficerim et observationes de hujusmodi productis perversis una auxerim.*

*Jam vero Te rogo, lector benevole, ne nimis severum te praebeas judicem, si mancam et imperfectam invenies dissertationem, primum enim est tironis artis medicinae specimen, Qua de re apud Te me velim excusatum.*

### **Morbi historia.**

**H**enriette L., temperamento phlegmatico cholericco, morbis infantilibus prima juventute fortasse superatis, bona semper gavisa erat voletudine. Num prius morbis gravioribus laboraverit nullo modo, ne diligentissimia quidem investigationibus, ex propinquis ejus compere potui, unum vero majoris momenti esse videtur, quod negligi non debeat. Aegrota eni<sup>m</sup> infans in nasum aliquando decidit, qualis autem status ejus tum fuerit, ipsa quidem reserre non potuit, cognati tamen eam in momentum tantum temporis conscientiam suj amisisse affirmant, nec diu post tumorem modicum in radice nasi extitisse, qui, adhibitis idoneis medicaminib<sup>s</sup>, plane evanuerit. Serius, ut jam monitum, optima fruebatur valatudine, interdum tamen, sed raro quidem, capitis doloribus laborabat, qui haud continebant et magis e causis adventiciis pendere videbantur. Anno MDCCXXXIII, mense Januario, in altera secundae ejus graviditatis parte, de capitis doloribus, in frontis regione maxime perceptis, et de coryza molesta quaeri incepit; simul etiam de oculi sinistri debilitate. Die XXIII. Januarii urhem venit, ad exquirendum

medici consilium auxiliumque contra molestias illas, valde ipsam sollicitantes, impioratura. Oculum intuenti nil apparuit abnorme, nisi quod pupilla oculi illius amplior erat, ita ut semper inter oculum et res externas quasi nebula versaretur. Dexter oculus vitorum erat expers. Quo quidem tempore, quum influenza apud nos grassaretur, et confidere quodammodo licet, molestias illas ex hoc morbo profectas esse posse, remedia, quae in catarrho porrigi solent, adhibita sunt. Deinde autem, quum aegrota reliquisset urbem, propter tantam locorum distantiam, per totum mensem Februarium pauca modo ac imperfecta de ejus statu percipiebantur, ex quibus tamen intelligebatur, coryzam adhuc perdurare ac ingravescere, oculumque indies hebetiorem fieri. Lassitudo et dolor capitis obtusus in lecto eam manere coegit, et delirasse etiam ferunt eam per aliquot dies. Hirudines et laxantia paullum auxillii attulerunt. Quae molestiae, quin indies crescerent, magnumque ab urbe intervallo, diligentiores medici curram impediret, praecipue vero quum rure ad domicilium aegrae quibuslibet coeli tempestatis bus aditus patet, ita ut reditus ad salutem nullo modo expectari posset, aegrota tandem die IV. Martii in urbem rursus se conferre statuit. Quo facto, medicus accusitus talem invenit ejus statum. Vexabatur misera dies noctesque vehementissimis capitis doloribus, sensuque tanquam cranium disserperebat, imprimis autem de grati sensatione in sinistro oculo, quasi vi quadam ex capite evellatur, questa est. Sinister oculus paullulum e cavitate sua prominens et ab

axi desflexus, facultatem videndi plane perdidit; pupilla omni fere sensibilitate carebat. Oculus dexter quoque, cuius quidem motiones sinister oculus, ingenti tamen dolore, sequebatur, maxime hebes fuit. Respiratio per nares summa tantum intentione perfici potuit, et specillum flexibile per siuistram narem immissum facile quidem in oesophagum descendebat, quod quidem ex dextro latere multo difficultius factum est. Somnus saepius interrumpebatur, quum aegra dormiens per os tantum respirare posset, haud raro expergesacta eximiam in ore atque pharynge siccitatem accusabat, quam crebrius bibendo mitigabat. Nulos fere sumebat cibos, quum male ei sapient et deglutio solidiorum alimentorum difficultis esset. Morbus hic Amaurosis habebatur, quae hand raro in graviditate exoriri solet, interdum mox post conceptionem, quo in casu aliquod menses perdurat, interdum antem in secunda demum graviditatis parte, ubi post partum rursus cedit. Constat etiam, prae-gressis catarrhalibus affectionibus, obstipationem cavi frontis, insolitam nasi siccitatem, dolores vehementissimos in frontis regione et amaurosis saepius exoriri (1), quam ob rem, quum ambo haec momenta uno eodemque tempore vim suam exercere possent, amaurosis etiam eo facilitius excoli potuit. Magnam vero jam illud in medico excitabat sollicitudinem, quod sinister oculus prominiebat et ab axi demotus erat. Remedia nunc porrigebantur, quae tardam alvum solve-

1) Vide. J. G. Beer. Lehre der Augenkrankhei-ten Bd. II. §. 25 et. 28.

rent, ad oculos vero hirudines ponebantur, collyriumque mite praescribebatur. — Paullatim vero minacionem speciem induebat; morbus, capitis dolor crescebat, oculus sinister magis magisque procidebat, nec palpebris amplius tegi poterat; dexter etiam mox acie penitus privabatur, amboque oculi valde ab axi optico decedebant. Jam respiratio per nares omnino non potuit perfici, et vix specillum per nares in pharyngem perducebatur. Frustra quidem medicus conatus est fistulas per nares immittere, ut hac ratione denovo spiritus trahi posset; nam aer satis quidem commode inflabatur, aegrota tamen hoc modo respirare omnino non poterat. Specillum introductum in aliquod molle sanguinemque facile mittens corpus incurrebat, nec vero per nares nec per os aliquid cernebatur. Somnus inquietior etiam siebat, quum enim aegrota vix per horas quadrantes dormivisset maxima anxietate expergesfacta potum artipere studebat, quo non statim accepto, vomititudo vomitusque oriebatur. Capitis dolor nonnumquam tantum assecutus est gradum, ut ferri vix posset, alvique dejectiones non nisi remediis purgantibus effici poterant. Medio mense Mario velum palatinum valde intensem apparuit, digitorumque ope durum quoddam corpus pone illud sentiebatur; accutius vero id explorari non licebat, quum quodque conamen vomitionem vomitumque gigneret. Sub finem mensis Martii per dextram narem obturamentum polyposum, colore rubicundo, massaque spongiosa prorumphebat, quod si trahebatur facile dicerpebatur aliquantum, sanguinisque paullulum effundebat.

Dum hoc in statu acerbissimo versabatur aegrota, quinto die mensis Aprilis, vespere dolores ad partum exoriebantur et praeter opinionem satis brevi tempore, post sex horas, et sine molestia partus procedebat, nam sexto Aprilis die mane, tertia hora, sanam puellam aegrota prospere in lucem edidit. Puerperium sine peculiaribus symptomatibus decurrit, et malum initio minus crescere videbatur, amaurosis tamen, ut antea aderat, duabus autem hecmodibus post, quum lochia cessarent, celerrime augebatur. Dextra nasi pars vehementissimis doloribus extendebatur, et sub velo palatino durum et polyposum corpus, colore subflavo, conspiciebatur, quo mox etiam liquorum deglutitio difficulter reddebatur, et respiratio per os quoque impeditabatur.

Si hucusque graviditas posteaque puerperium impeditiverint, quominus fortiter secundum artis leges ageretur, etiamsi id omnino fieri et salubre esse potuisset, jam indies crescentis aegrotae malum urgebat ut accurate inquireretur et si fieri posset tolleretur vel saltē leviretur. Itaque duodetrigesimo Aprilis die medicorum concilium institutum est, cui etiam Dr. Moier, Professor clarissimus, interfuit. Quamvis excrescentia polypo simillima esset, polypus tamen simplex esse non poterat, sed ei potius polyporum generi adnumeranda erat, quod Boyer (2) ad polypos duros referit, qui colore sunt albi-

(2) Vid. Boyer *Abhandlung der chirurgischen Krankheiten übersetzt von Textor.* Bd. VI. pag. 89.

cante vel flavescente, duritie autem diversissima, modo 'steatomatosa', modo scirrhosa, modo cartilaginea, vasa autem sanguifera in iis non periuntur. Durities hujus polypi maxima erat, radicesque ejus in altioribus regionibus, in celulis forsitan ossis ethnoidei vel in sinibus frontalibus vel spongioidalibus, esse videbantur.

Operatio chirurgica salutem afferre non potuit, et etiamsi pars in pharyngem progressa amoveretur, brevi tamen tempore iterum cresceret et facile fieri posset, ut haemorrhagia haud suppressa exoriret. Partem in nasum progressum excindere omnino inutile fuisse, quum hoc ne minimum quidem profuisset. Aegrota igitur pessimae sorti eripi non poterat.

Progreidente malo, regio radicis nasi magis etiam protrusa ac dilatata est, et ambo oculi vehementissimo dolore in latus etiam magis vertebantur. Aegrota jam maximo cum labore respirabat, et mox nil sere deglutire poterat, tantum parvo cochleari, radice linguae depressa, exigua fluidorum copia aegrotiae praebebatur. Excrescentia non solum pharyngem occupabat, sed etiam velum palatinum fortiter urgebat ad linguam, ita ut illud eo loco, quo palato duro affixum est, gangraenosum appareret. Tenax et fuscus mucus in parietibus oris, semper hiantis, exsiccabatur, eosque crassis obtegebatur crux. Atamen in hoc etiam statu aegrotiae mens non alienabatur, saepius enim sibi postulabat res ad scribendum necessarias, firmaque manu plura conscripsit verba, ex quibus sententiarum nexus plane elucebat. Quatuor dies aegrotia sui haud compos degebat, nec multum delirabat,

et sexto tandem die mensis Maji maxime deformata et emaciata mortem obiit.

### Sectio cadaveris.

Quim igitur sedem hujus mali perscrutari maxime cuperemus, cranium apertum est septembris mensis Maji die. In examinanda externa cadaveris specie eaedem mutationes apparebant, quae jam in vivo observatae erant, et supra commemoratae sunt.

Quamquam, detracto cranio, nudatum cerebrum nihil morbos in superficie sua praebebat, tamen in oculis incurrebat, situm singulatum cerebri partium verum justumque non esse, nam imprimis lobus cerebri sinister de loco erat motus, allevatus in latus depresso et valde complanatus; dexter etiam commutatum situm quamquam minori gradu ostendebat. Quae commutatio justi situs amborum anteriorum cerebri lobarum, quum in superficie nihil membratur digni consiperetur, animatum ad causam, quae in crani basi inesse, advertebat, quaeque postea, hic cerebri partibus remotis, statim in lucem edebatur. Cernebatur enim in crani basi tumor magnitudinem ovi absurini sere excedens et anteriorem eius partem fere expensis, qui, obductus dura matre, ad sinistram praecipue dese attollens et ex oblique diffusus, hunc mutatum anteriorum cerebri lobi totum situm efficiebat. Quum accuratius omnia inspicerentur elucebat, hunc tumorem ab interno ossis frontis pariete usque ad processum clinoides posteriorem procurrere, omnem sere

anteriorum explere craniī fossam, quum lamīnam cribrosam ossis ethmoidei plane obtegeret, partim etiam in medium fossam craniī diffusum esse. Quum vero ea tumbris pars, quae oculis nostris subjecta erat, totum tumoris ambitum nullo modo efficere videtur, mox e continua-  
ta indagatione patebat, partem basis craniī, quae ei subjecta esset, deesse et processus ejus in ipsam nasi et oris cavitatem excurrere, simul autem manifestum siebat, omnia producta mor-  
bosa jam in vita observata nihil aliud fuisse,  
nisi partes permagni hujus tumoris. Qui ut incolumis nec frustatim exasperaretur, quod mag-  
ni momenti esse debebat, ut totus ambitus, for-  
ma et textura ejus, accuratius, inspici posset;  
processus et prominentiae craniī osseum, quae arcte ad illum sese applicabant, removenda erant.  
Amotis ossibus nasi, sutura ossis frontis et zy-  
gomatici in utroque latere dissecata, nonnullis  
partibus alae magnae ossis sphenoidei remotis  
connexu ossis frontis cum osse temporum et osse  
parietali sublato, et dura matre in ambitu  
præcisa, totum illum extrahere bene succedebat.  
Tum illud productum, quod dextro, in latere  
nullum arctiorum connexum cum ossibus habere,  
in sinistro autem aliquantulum arctius cohaerere  
cum illis videbatur, nullare impediente inte-  
grum et incolume tollere licebat. Examinatum  
cranium, hac massa remota, demonstravit, utri-  
que in mediis partibus posterioris lateris fossae  
temporalis ossa paullulum extenuata et propulsā  
esse, sequentes partes vero omnino deesse: la-  
minam cribrosam ossis ethmoidei, exiguum par-  
tem tum. laminas horizontalis ossis frontis tum

minoris alae ossis sphenoidei, atque majorem  
partem sellae turcicæ.

Supra hoc foramen productum illud sursum  
se extendebat et massam illam jam supra com-  
memoratam efficiebat, quae a basi craniī in ca-  
vitatē ejus se porrigebat. Superior haec pars  
formam fere sphæricam habebat, et nonnullis  
sulcis superficialibus quasi in lobos dividebatur.  
In foramine quod in cranio reperiebatur tumor  
valde coarctabatur, qua rē naturalis quasi inci-  
sura massae sese formaverat, quae horizontalis  
a fronte ad tergum tendebatur, nec tamē plane  
usque ad extremum ejus finem prominebat, sed  
jam prius finiebatur. Sic continuatio quaedam  
efficiebatur, quae per foramen pervadebat et  
nunc rursus tumor extendebatur et, parte medi-  
orum concharum nasalium deleta, in posterius  
cavitatis nasalis spatium descendebat, quo fac-  
tum est, ut perpendicularis incisura formaretur,  
quae dissepmimento narium responderet; qua rē  
in ipsa massa autem duo lobi erant separati,  
quorum uerque nonnullis parvis incisionibus  
dividebatur. Lobus sinister erat planus, latu-  
s et satis crassus et cum masse, quae in craniī  
cavitate erat, continuatione cohaeret, per fo-  
rumen jam supra commemoratum penētante.  
Dexter quoque planus et latu- erat, et a fine  
ejus ad frontem converso processus planus et  
oblongus nascebatur qui in longitudine 1½ pol-  
lices, in latitudine maxima unum pollicem et  
tres lineas, in crassitudine autem circiter quar-  
tam pollicis partem habebat. Ex fine oblongo  
hujus processus pars aliqua angusta, acuminata,  
quae tenuissimo petiolo cum illo conjuncta erat,

pendebat et hæc pars erat, quae per inferiorem concham nasalem fere usque in dextram parrem se extendebat.

Conjunctus cum posteriore fine dextri hujus lobi, qui ut ille supra commemoratus in posteriorem totius massæ partem transiit, simulque in eo loco ubi omnes singuli lobii conveniebant per satis crassum et rotundatum petiolum inhaerens, processus aliquis processit, crassus, tans, oblongus, planus; ad imam coarctatus, linguae formam referens, qui in longitudine duos polluces et tres lineas, in latitudine sesqui pollicem est in maximo ambitu pollices quatubus et dimidium habebat, hic pone velum palatinum in pharyngem prominebat. Ad latera diffusum hoc productum etiam in cavitates maxillares invaserat. Hac re igitur opinio de alta hujus producti sede verissima agnoscebat, simulque demonstrabatur, operationem hoc in casu prorsus neque aptam nec utiliemsuisse.

Quamquam cerebrum pressione valde de loco motum erat, tamen nihil morbosus in illo animadverti potuit. Si ad nervos, qui e basi encephali originem ducunt, animum advertimus, olfactorius per incisuram in tumore factum, penetravit, opticus praecipue, ubi in foramen opticum intravit, valde erat pressus, et e naturali situ protritus; in ipsis autem nervis non videtur.

Productum ipsum, cuius forma omnino abnormalis esse videbatur, quodque, si inde proficientes processus amoverentur, ad sphaericam proxime accederet, magnitudine fere capitis infantis neonati erat, et pondus habuit octo un-

ciaram. Maximus ambitus pollices decem et dimidiam habuit, altitudo tres pollices.

Color totius massæ gilvus erat et subflave canus, pars vero quae in nasum prominebat subruba.

Substantia hujus tumoris densitate est satis solidi lardi, tamen in dissectis singulis lobis passim substantia ossea reperiebatur. Sic in dextro lobo in quo processus oriebantur, non procul a loco, ubi productum e crano excedebat magnum osseum frustum, forma irregulari, fuit. Aliis locis ut in illo processu, linguae formam habente, et simul multis locis ejus partis, quae in cavitate cranii erat, a nucleo aliquo subrotundo mediumque locum tenente, qui e multis osseis granis constabat, radiorum instar fibrae osseae in substantiam emanabat, tales etiam in circuitu magni ossei frusti reperiebantur. Memoratu dignum est, illis locis ubi talia ossea puncta essent, productum nisum quemdam ad regularem formam exhibere; ibi enim ejus textura fibrosam adumbrabat speciem, dum reliqua massæ pars tale quid prossue non indicabat, sed plane steatomatosa erat. Tota pars superior tumoris hujus, quæ in cavo cranii erat, obducta erat dura matre; praeterea in ambitu reliqua massæ neque integumentum membranaceum, neque aliud quid adhaerens, quod conplexum cum partibus vicini indicaret, est inventum. In ea duræ marris parte, quæ ad cerebrum conversum est nihil morbosus animadverti potuit, apparebant modo nonnulla vasa sanguifera dilatata, quæ etiam in superficie lobi, qui in cranii cavitate erat, passim videri potu-

erunt, tamen in massam non longius penetraverunt, nec in tota reliqua massa quidquam vasorum observari potuit. Dura mater non modo partem hanc producti obducebat, verum etiam arcissime cum eo conjuncta erat, ita ut non nullis locis tantum maximo labore separari posset, et his etiam locis incrassata et aliquantum emollita erat. Obducebat non modo commemoratam producti partem tota superficie, sed etiam demittebatur in omnes incisuras et hic etiam intime cum illis erat connexa. — Tali in incisura, in quam illa etiam sese demiserat, inter ambas hac re effeciat durae matris lamellæ, frustum reperiebatur magnitudine et forma non dissimile fabae; eadem autem textura, qua cetera masa, in hoc etiam fibrae osseae uno e nucleo radiotum instar in massam penetrantes inveniebantur.

*Epicrisis.*

Cognita jam natura et indole hujus tumoris, præcipue eo animut advertere debemus, ut exquiramus e quibus partibus hic originem suam ducere potuerit, et quae illius fuerint causæ.

*De primitiva tumoris nostri sede.*

Quodsi morbi hujus historiam inde ab initio ejus attente perlustramus, exhibitis etiam iis, quae in cadaveris sectione inveniebantur, hac maxime in quaestione versari debemus, num jure possit defendi conjectura, quam protili, tumorem polyposa fuisse natura? Quam quidem conjecturam hanc ob causam attuli, quia secun-

dum cl. Boyerum polypi, quos duros appellaat, tales afferunt qualitates, quales nostra cum excrecentia ad consistentiam et formam egregie congruunt; atque secundum ejus annotationes maxime eis inclinant ut se in omnes directiones extendant. — Conisci possit, nostrum tumorem originem suam in cellulis ossis ethmoidel cepisse inde et deorsum, et lamina cribrosa vicinique ossibus pressione deletis, in cavitatem crani disfusum esse enarrataque symptomata efficiunt. Si vero consideramus, oculorum affectionem simul cum illis symptomatis, quae polypodæ talis luxuriei in secundariis nasi cavitatis suspicitionem movere poterant, apparuisse, et in sectione cadaveris hac in regione nullam concretionem inventam esse, quae pro radice hujus polypi haberetur, et quae necessario una cum degeneratione membranae pituitariae adesse debebat, nulla etiam vestigia particularum adhaerentium in circuitu excrecentiae apparuisse, ex quibus radicem in tollendo tumore abruptum esse, conjici licet, verisimillimum quidem fit, hic totam illam sententiam confirmatione carere.

Contra multa invenimus exempla, in quibus, sub nomine fungi duræ matris, in basi crani tumores vari occurrunt, qui deletis ossibus ejus partis ita serpebant, et talia simul symptomata praæbebant, ut magna eorum cum morbo nostro existaret similitudo. Exempla talia assert cl. Louis (3), plura ejusdem generis cl. Bur-

3) *Memvir. de l'acad. roy. de Chir. Tom. V. præcipue obs. XV.*

dach (4), cl Morgagni (5), Rhodius (6), quamquam basis cranii ea est pars, in qua tumores tales rarissime occurrere solent, ut cl. Meckel (7), cl Boyer aliquique affirmant. Attamen de hoc tumorum genere, et praecipue de sede propria eorum magna adhuc est dissensio inter eos, qui id diligentius contemplati sunt, magnorumque virorum nomina; hac in re invicem sibi opponuntur, cl Wenzelii et cl. Waltheri, cl. Walther ipsi dicit (8): „Weder über die Natur und Entstehungsweise der fraglichen Geschwülste, noch über die Diagnostik derselben ist das gehörige Licht verbreitet, und da es den meisten Aerzten an eigener Erfahrung über dieselben, und an der dadurch gewonnenen klaren Einsicht fehlt, so werden sie sich vorgebens nach einem sichern Wegweisser in dieser Dunkelheit umsehen, wenn sie auch alle darüber vorhandenen Druckschriften mit der grössten Aufmerksamkeit studiren.“ Sperare igitur equidem non possum, fore ut omnino tumoribus hu-

manis.

4) *Vom Baue und Leben des Gehirnes.* Bd. III.  
S. 541.

5) *De causis et sedibus morborum epist XIII.*  
Art. VI.

6) *Diss. sistens casum singularem de amau-*  
*rosis, crani, osteosarcomate effecta.* Berol.  
MDCCXXXIX.

7) *Handbuch der Pathol. Anatomie II.*, 2. S. 326.

8) *Journal für Chirurgie und Augenheilkunde von*  
*Graefe und Walther.* Bd. I. Heft I. S. 56.

jus generis claram lucem affundam, quapropter disquisitionem de hoc tantum casu instituam et iis quae invenero, sententiam utcunque firmatam proferre conabor. Quae cum ita sint paucas quasdam generales animadversiones praemittere mihi liceat, ut postea eo melius finem propositum assequi possim.

Cl Walther in praecclaro opusculo de ex crescentiis fungosis in dura matre (9) demonstrare conatus, duram matrem, ut hucusque putabant, non unicam esse sedem primitivam tumorum illorum, qui sub fungi durae matris nomine, in diversis cranii partibus et in integumentis cerebri cogniti sunt, sed duram matrem, cranium et periosteum simul affecta, eos procreare. Probare studet hanc sententiam arcta conjunctione, qua dura mater, cranium et periosteum utuntur, putatque nullum horum ea de causa majori quodam gradu, non affectis reliquis, mutari posse. — Sed quamquam haec conjunctio arctissima est, facta imprimis per vasa sanguisera, quibus os a dura matre magnam nutrimenti partem accipit, negari tamen non potest partes has propria etiam vita frui, et duram matrem imprimis non solum tanquam internum periosteum cranii considerari debere, sed eam magni etiam ad cerebrum momenti esse, quare partes haec sigillatim affici possunt, ceteris principio quidem non turbatis. Quae sententia a pluribus

9) *Journal für Chirurgie und Augenheilkunde von*  
*Graefe und Walther.* Bd. I. Heft I.

confirmatur, Seerig (10) enim, cl. Ebermaier (11) et cl. Meckel (12) casus afferunt, in quibus fungosae excrescentiae in interna durae matris superficie exortae erant. Alii etiam afferuntur casus in quibus dura mater ad crassitudinem mutata, ossificata, vel alio modo degenerata inveniebatur, osse periosteoque eodem tempore von affectis (13) et cl Abercrombie casum affert (14) ubi disjunctione laminarum durae matris, quam massa quaedam aliena inter eas accumulata esset, satis magnus tumor ortus erat, quod novum est argumentum vitae singularis durae matris. In sectione etiam seminae, quam amicus E. Styx, medicinae studiosus, chronicis doloribus rheumaticis laborantem diutius sub auspiciis Prof. Sahmen, viri clarissimi, tractaverat, ab eodem juvete bene instituta, dura mater valde incrassata et in interna parte exsuda onibus membranaceis tecta apparebat. Sic observationes ejusmodi etiam narrat cl Louis (15), ubi excrescentiae tantum cum dura matre, quae alia etiam ratione degenerata erat, cohaerent, nulla earum conjunctione cum osse

conspecta. Similia referunt cl. Wolter (16) et cl. Klein (17). Quodsi cum his comparamus, quae cl. Richerand (18) dicit, qui durae matris magnum ad tales tumores gignendos proclivitatem tribuit, non amplius negari potest, duram matrem solam per se tales degenerationes gignere posse. — Contra tamen os etiam magna ex parte corruptum invenitur, dum dura mater affectionis plane non particeps est. (19) Cl Walther (20) quidem rite judicat si in casu a se allato ex iis, quae in decursu morbi et in sectione cadaveris observata erant, omnes eas partes eodem tempore affectas esse demonstrat, partim enim aegrota aperta secundariae syphilidis symptomata monstrabat, quae, ut constat, imprimis si diutius duraverit, fibrosas membranas et ossa afficere solet, partim in cadaveris sectione tam arcta apparebat conjunctio inter excrescentiam fungosam et ossa, duram matrem et periosteum (simili modo etiam periosteum et ossa in aliis corporis paribus affecta apparebant) ut illa quidem sententia nulli amplius dubitationi obnoxia sit. Eadem est ratio casus, quem cl B. de Siebold affert (21), quemque maximi ponderis judicat cl. Walther. Hic enim vivente adhuc ae-

- 
- (10) *Nonnulla de fungi durae matris origine et diagnosi, Vratisl.*
  - (11) *Rusts Magazin. Bd. 35. Heft I. S. 128.*
  - (12) *l. c. p. 335. ubi ille etiam observationes affert, quas Gandange, Otto et Baillie fecerunt.*
  - (13) *vid. Abercrombie. Ueber die Krankheiten des Gehirnes und Rückenmarkes. Aus dem Englischen von F. de Blois S. 71.*
  - (14) *ibid. p. 41.*
  - (15) *l. c.*

- (16) *Diss. cont. descr. tumoris durae matris. Duish.*
- (17) *Journal von Graefe und Walther. Bd. III. Heft IV.*
- (18) *Nosographie chirurgicale. Tom II.*
- (19) *Richter. Anfangsgr. der Wundärztekunst Bd. II. §. 58. Abercrombie l.c. p. 73.*
- (20) *l. c. p. 59.*
- (21) *Chiron. Bd. II. St. III.*

groto, aperta scrophulosae — rhachiticae diathesis symptomata aderant, et in sectione magna ossis cranii degeneratio inveniebatur, arcta simul excrescentiae cum eo conjunctio, una cum degeneratione durae matris. Sic Rhodius etiam casum afferit, (23) ubi conjunctio tumoris cum vicinis ossibus propter degenerationem eorum arctissima erat.

Quibus praemissis jam sequi videtur, optime et aptissime tumores illos a dura matre, osse et pericranio singulatim, et etiam ab omnibus simul, propter arctam conjunctionem, derivari posse, quod cl. Ebermaier (23), optime vero cl. Blasius (24), cuius egregiam disputationem in consribendis generalibus his definitiobibus maxime secutus sum, fecerunt, quae partio a cl. Rustio etiam probata et accepta est (25).

Gravissimum signum tumorum qui in dura matre occurrant, laxa conjunctio est, quam illi cum marginibus lacunae ossia, per ipsos effectae, habent. Pressione enim, quam in vicinum os exercent, crescente tumore, destruens absorptio ossis oritur, quo foramen existit, quale in aneurismatis, quae in vicinia ossium sedem habent, animadvertis. Gravioris etiam ad delendum os momenti videtur esse, quod crescente tumore, dura mater ab osse sejungitur, idque in nutritione ana impeditur, et eo facilius ab-

sorbetur. Fortuita fortasse adhaesio ex irritatiōne a margine ossis exorietur, potest etiam in mollibus praecipue tumoribus tanta firma mechanica conjunctio, per marginem ossis vicini effecta, locum habere, quae tameū nunquam valida esse potest, et in qua ossis natura gravissimum praebet discriminē. Nam si os vel sedes primaria morbos producti, vel simul cum aliis partibus a principio affectum est, conjunctio ejus cum tumore firmissima esse debet, ita ut adeo, quod nonnunquam invenimus, massa ipsa ex qua tumor consistit in vicinas ossia cellulas penetrat, vel certe ossis pars, quae tumorem circumdat, fungi in modum degenerata, a normali statu declinet. — Si vero tumor a dura matre originem capit, firma ejus cum hac conjunctio non tam certum discriminis signum praebet, quia ut cl. Meckel ipse affirmat (26), conjunctio tum firma, tum laxa esse potest, et dura mater ipsa saepe normalis, saepe incrassata est. Verisimile tamen est, eam principio in textura majis minuē mutatam esse, quamvis haec postea forsitan ad normalē statum redire possit. Hic igitur ratio ossis imprimis habenda est.

Si his praemissis animū advertemus ad propriam tumoris sedem exquirēndam, iudicium de ea re ferentes praecipue iis ducamur necesse est, quae in sectione cadaveris inventa sunt. Primum igitur haec nobis quaestio ante oculos

23) l. c.

24) vid. Rusts Magazin Bd. 35. Heft I. N. VII.

25) ibid. Bd. 33. Heft I. N. I.

25) Handbuch der Chirurgie. Bd. VII. Art. fungus durae matris

26) l. c. p. 326.

veretur, habuerint tumor noster sedem principalem in dura matre, an in ipsa crani basi? Primam conjecturam praecipue arctissima illius tumoris conjunctio cum dura matre, hujusque status, quam supra descripsimus, adjuvare videtur, nam etsi habitum illum non licet grave et necessarium illius rei sigum habeamus, videtur tamen valere posse ad principalem sedem accuratius definiendam. Gravius autem hujus sententiae argumentum est, quod fungus iste cum osse, unde etiam originem ducente poterat, non arcte cohaerebat, adetac certe nexus quidem, cum a dextro imprimis laterè difficiens ab ossibus dirimi posset, licet tamen ponere nexus hunc ossium marginibus in incisurum horizontalem prominentibus mechanica magis ratione effectum esse. Si enim os prima mali sedes fuisset, nullo modo tumor omnis tam purus et tam facile a circumiacentibus ossium marginibus disjungi potuisset, tumque ipsius certe materiei transitus in propinquam ossium materiam organico nexu fieri debuisse, facilem hanc distractionem plane non patiens. Quare verisimile certe est fungum hunc in durae matris planitate, ad basin cranii versa, orum esse et cum accresceret os destruxisse et ultra processisse. Quod vero, ut supra in sectione cadaveris describenda, commemoravi, inter laminas durae matris, in incisuram illius partis hujus fungi, quae cavitate crani continebatur, penetrantes, frustum se formayerat magnitudine et forma fabam aequans, quod eadem quam reliqua massa texturam praebebat, et plane ab dura matre inclusum, ex ea tantum ortum esse poterat, conjecturam illam de ori-

gine fungi nostri e dura matre magis etiam confirmare videtur.

Restat ut probemus fungum talia texturæ, qualis hic esset, revera e dura matre nasci posse. Si vero reputamus, hanc membranam esse fibrosam, secundum analogiam cum aliis membranis fibrosis, cum variis praecipue articulis, impressis genu, cujus apparatus fibrosus saepissime in massam steatomatosam degenerat, idem licet de dura matre concludere. Demonstrat etiam cl. Blasius (27) producia haec non semper ad fungos haematodes et medullares adnumerari posse, sed nonnunquam etiam texturam fungi articulorum suscipere. cl. Meckel (28) vero, etsi omnes, inquit, eodem constant elemento albuminoso, sensim sensimque tamen hoc ita commutari potest, ut primaria indoles congruen sere non agnoscatur. — Quod autem ad osseum particulas in illa massa inventas attinet, magnum illum et irregulare frusum osseum probabiliter in diruenda tantum crani basi a sella turcica intextum est, dum ceterae parties osseae, ubi a nucleo medio, ut supra commemoravi, fibrae osseae radiorum instar extendebantur, postea factam ossificationem aperte indicant, quae quidem malo hoc accrescente oriri poterant, praecipue cum steatomata pro insimo gradu ossificationis haberit possint (29).

27) l. c. p. 79.

28) l. c. p. 327.

29) Meckel. l. c. p. 165.

*Causae.*

Quoniam mancam modo cognitionem de priori valitudine aegrotae nostrae habemus, et causae fungorum ejusmodi in universum nondum satis constitutae sunt, quaestio de hac re difficilima erit, et hic tantum conjecturas proponere poterimus. Si licet mechanicas causas harum productionum statuere, quibus concussio et contusio durae matris, debilitas et inertia vasorum hujus loci, et deinde accumulatio et stagnatio succorum oriuntur, in quibus cl. Richter (30) causam proximam horum tumorum ponit, casus ille in nasum supra commemoratus. Verte attentos nos facere debet, et possumus fortasse ponere, illum primam ansam praebuisse formationi hujus fungi, qui tamen diu eodem gradu persistere, nec alias apertos effectus edere poterat, (vel quod verisimilis etiam est, aderant signa talia non vero nobiscum communicari poterant, cum aliis causis adscriberentur) donec tandem causa serius adjecta velocius accresceret. Haec causa interna esse poterat, cl. Blasius (31) praecipue internas causas tumores ejusmodi proferre coarguit, imprimis vero arthritidem et rheumatismum. Haec praecipue invadunt membranas fibrosas, quod demonstrant inflammations rheumaticae durae matris, et tumor albus articulorum, qui si rheumaticae naturae est, ex ibrido apparatu originem capit.

30) *I. c. Tom. II. p. 161 et 162.*

31) *I. c. p. 37.*

Etsi autem non satis probatum est in nostra aegrota rheumatica affectione coruptam esse duram matrem, tamen non obliisci debemus catarrhum persaepe se adjungere rheumatismo et tum partes fibrosas ad sistema affectae membranae mucosae pertinentes corripi solere (32), causas occasioales autem utriusque morbi easdem esse, quare putare liceat, easdem causas, quae vehementer coryzam ei attulerint, etiam rheumaticam affectionem durae matris adduxisse. Si igitur rheumatica haec affectio duram matrem attingebat verisimile est, germen tumoris, quod jam adesset, crescere incepisse, et mox ad magnitudinem satis amplam perveniens ossa fregisse, atque ita prodidisse omnia illa symptomata postea inventa. — Non mirum est fungum ultimo praecipue tempore tam velociter auctum esse ut mox vitae aegrotae finem imponeret, cum, paru edito et lochiis desinentibus, succorum affluxus, antea tantum in foetum et functiones puerperales conversus, jam nulla re impeditus, partes morbo affectas invaderit.

Dolores capitis quibus aegrota ab eo inde tempore quo tractari cooperat continuo angebat, primum quidem in accrescente tumore, qui cerebrum premebat, causam habebant, poste aero mechanica extensione et divulsione vici narum partium augebantur. Quae quidem pressio etiam prima et unica causa amaurosis erat, quae paulatim, crescente tumore, sensim sen-

32) *Allgemeine Pathologie und Therapie nach J. L. Schoenleins Vorlesungen von einem seiner Zuhörer, Bd. II. S. 151.*

et inque excedebatur, igitur nullo modo illi generi umanois adiumerari potest, quod solet viri per graviditatem. Cui errori in diagnosis facile ignorari potest, cum sectio cadaveris deum perspicue demonstraret hujus morbi natum, ex qua etiam sectione multo majora apparabant omnia, quam conjici poterant.

Primum leve tantum delirium, quod adfuisse dicebatur, deinde animi vires plane non turbatae pariter explicantur lento accrémento fungi; quod quidem omnibus notum, expositione non egere puto.